

(表)

| | | | |
|---|---|---------|---------|
| 無店舗取次店営業届出書 (新規・譲受) | | | |
| | | 年 | 月 |
| | | 日 | |
| (宛先) 大津市保健所長 | | | |
| 住所 _____ | | | |
| 営業者 | | | |
| 氏名 _____ | | | |
| (法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名) | | | |
| | | 生年月日 | 年 月 日生 |
| | | 電話番号 | () |
| 無店舗取次店を営業したいので、クリーニング業法第5条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。 | | | |
| 無店舗取次店の名称 | | | |
| 業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び車両の保管場所 | | | |
| 営業区域 | | | |
| 営業開始の予定年月日 | 年 月 日 | | |
| 従事するクリーニング師 | 住 所 | | |
| | 氏 名 | | |
| | 生年月日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | 登録番号 | 都道府県第 号 | 都道府県第 号 |
| 従 事 者 数 | 人 | | |
| 法第3条第3項第5号に規定する洗たく物の取扱い | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

2 従事するクリーニング師の欄は、従事者中にクリーニング師がある場合に記載すること。

3 クリーニング業法第5条第2項の届出をした営業者から当該営業を譲り受けた者が届出をする場合（以下「譲り受け営業の場合」という。）において、次に掲げる事項のうち内容に変更がないものがあるときは、当該内容に変更がない事項の欄の記載を省略することができる。

- (1) 営業区域
- (2) 従事するクリーニング師
- (3) 従事者数
- (4) 業務用車両の構造の概要
- (5) 法第3条第3項第5号に規定する洗たく物の取扱い

4 譲り受け営業の場合にあっては、当該営業を譲り受けたことを証する書面

(裏)

業務用車両の構造の概要

| | | |
|-------------------|---------|--|
| 洗たく物保管設備 | | |
| 未洗たく物保管設備 | | |
| 洗たくを行う クリーニング所 | 名 称 | |
| | 所 在 地 | |
| | 営業者氏名 | |
| | 確 認 番 号 | |

法第3条第3項第5号に規定する洗たく物の取扱い

| | | |
|----------|-----|--|
| 洗たく物の種類 | | |
| 消 毒 方 法 | | |
| 指定洗たく物容器 | 材 質 | |
| | 容 量 | |